

Caso 6

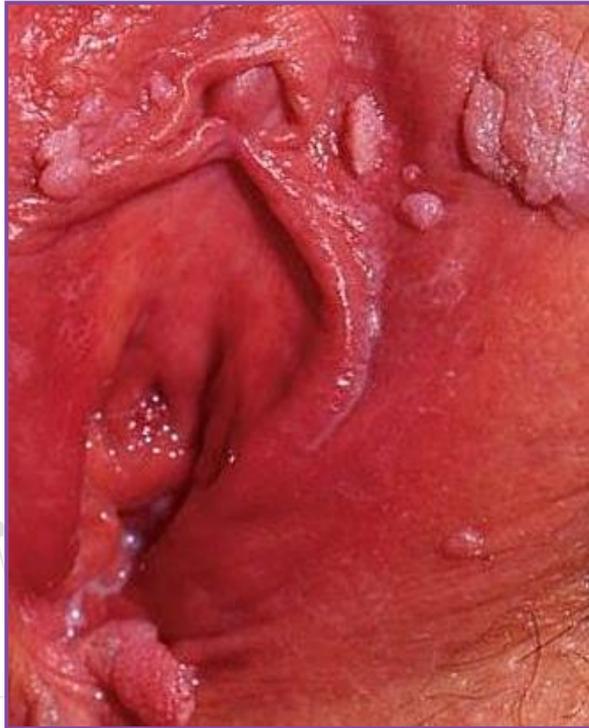
Condilomas: Diagnóstico, tratamiento y seguimiento

Dr. Andrés Carlos López

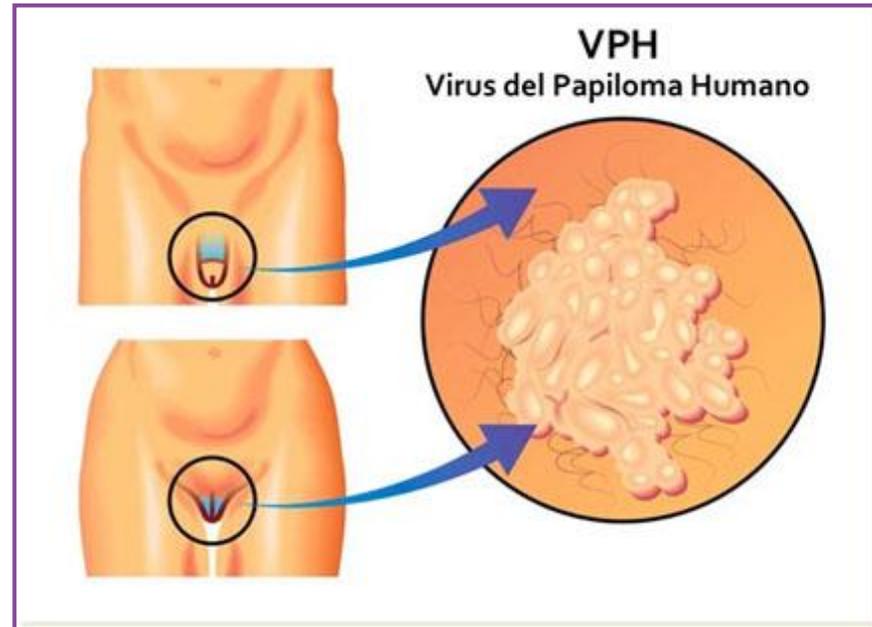
- **Paciente vacunada frente al virus del papiloma humano (VPH) con lesiones genitales condilomatosas de reciente aparición.**

- **32 años. Sin hijos ni embarazo previos.**
- **Usuaria de anticonceptivos orales.**
- **Relaciones heterosexuales abiertas. Uso de preservativo.**
- **Fumadora social.**
- **Vacunada con Cervarix[®] hace 10 años.**

- Se realiza exploración ginecológica



Exploración ginecológica



Lesiones exofíticas múltiples, de color rosado o blanco-grisáceo, en cuya superficie se aprecian proyecciones filiformes o papilomatosas.

- **Se pauta Imiquimod crema al 5% tres veces por semana no consecutivos (p.ej. lunes, miércoles y viernes) durante un máximo de 16 semanas.**

- Resolución del cuadro a las 8 semanas de tratamiento.
- Visitas de control a los 3, 6 y 12 meses sin recidivas.

- Los condilomas son lesiones benignas causadas por la infección del VPH.
- Los VPH responsables del 95% de los condilomas son los **VPH tipo 6 y 11**.
- Son lesiones generalmente asintomáticas. Dependiendo del número, tamaño y localización, pueden provocar síntomas leves como picor, escozor, sensación de irritación o inflamación.

- La determinación de VPH no está indicada en pacientes con condilomas acuminados ya que no añade información clínica ni modifica la conducta ante estas lesiones.
- El diagnóstico de los condilomas acuminados se basa fundamentalmente en la **exploración física**.

TRATAMIENTOS

Aplicados por la paciente:

- Fármacos citotóxicos: podofilotoxina.
- Fármacos inmunomoduladores: imiquimod y las sinecatequinas.

Aplicados por el profesional médico:

- Extirpación quirúrgica de las lesiones.
- Destrucción de las lesiones con métodos físicos: láser de CO₂, crioterapia (destrucción por congelación) o la electrocoagulación (destrucción por calor o fulguración).
- Destrucción de las lesiones con agentes químicos. El fármaco más utilizado es el ácido tricloroacético.

- No hay evidencia científica que demuestre que un tratamiento es claramente superior a otro.
- El **tratamiento debe ser siempre individualizado** ya que no existe uno que sea el más apropiado para todas las pacientes y para todos los tipos de condilomas acuminados.

Tratamiento	Grado de recomendación	Calidad de la evidencia
Podofilotoxina	Fuerte a favor	Alta
Ac. Tricloroacético	Fuerte a favor	Alta
Imiquimod	Fuerte a favor	Alta
Sinecatequinas (Polifenol E)	Fuerte a favor	Alta
Tratamiento escisional	Fuerte a favor	Baja
Crioterapia	Fuerte a favor	Alta
Láser CO2	Débil a favor	Baja
Electrocoagulación diatérmica	Fuerte a favor	Alta
Terapia fotodinámica	No aplicable	No aplicable
Cidofovir	No aplicable	No aplicable

- Cervarix[®] no ofrece cobertura sobre VPH 6 ni 11.
- Gardasil[®] y Gardasil 9[®] si protegen frente a estas cepas.

Nombre comercial	Cervarix	Gardasil	Gardasil 9
Laboratorio	GlaxoSmithKline	MSD	MSD
Principio activo	Proteína L1 del VPH: - Tipo 16 (20 µg) - Tipo 18 (20 µg)	Proteína L1 del VPH: - Tipo 6 (20 µg) - Tipo 11 (40 µg) - Tipo 16 (40 µg) - Tipo 18 (20 µg)	Proteína L1 del VPH: - Tipo 6 (30 µg) - Tipo 11 (40 µg) - Tipo 16 (60 µg) - Tipo 18 (40 µg) - Tipo 31 (20 µg) - Tipo 33 (20 µg) - Tipo 45 (20 µg) - Tipo 52 (20 µg) - Tipo 58 (20 µg)
Sistema de expresión de la proteína L1	Baculovirus	<i>Saccharomyces cerevisiae</i>	<i>Saccharomyces cerevisiae</i>
Adyuvante	ASO4 = 500 µg Al (OH) ₃ y 50 µg MPL*	225 µg Hidroxi-fosfato-sulfato de Al amorfo	500 µg Hidroxi-fosfato-sulfato de Al amorfo

¿Cuáles son los principales serotipos de VPH responsables de los condilomas?

- A. No se conocen.
- B. 6 y 11.
- C. 16 y 18.

¿Cuáles son los principales síntomas de los condilomas?

- A. Son en su mayoría asintomáticos.
- B. Nos habla de una infección activa por VHP.
- C. No se detecta VPH.

¿Cuál es el mejor tratamiento frente a los condilomas de una mujer sana e inmunocompetente?

- A. Resolución espontánea de las lesiones.
- B. Crioterapia.
- C. El tratamiento debe ser siempre individualizado.

- **Condylomata acuminata (anogenital warts): Treatment of vulvar and vaginal warts Uptodate Feb 2020**
- **Guía condilomas acuminados AEPCC 2015**
- **Human papillomavirus infections: Epidemiology and disease associations Uptodate Feb 2020**
- **Manual de vacunas en línea de la AEP**
(<https://vacunasaep.org/>)